



FOR YOUTH DEVELOPMENT*
FOR HEALTHY LIVING
FOR SOCIAL RESPONSIBILITY

YMCA de Channel Islands FORMULARIO Y ACUERDO DE REGISTRO DE SESIONES PRIVADAS

ADULTO PRIMARIO			
Primer Nombre Legal	Inicial del Segundo Nombre	Apellido legal	Fecha de Nacimiento
			<input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer
Direccion de Casa		Ciudad	Estado Código Postal
Teléfono de Casa	Teléfono Móvil	Portador de Celular	<input type="checkbox"/> Marque aquí para recibir actualizaciones por mensaje de texto.
Nombre del contacto de emergencia (obligatorio. Debe estar fuera del hogar)		Teléfono de Contacto de Emergencia	Relación

DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO DEL TITULAR DE LA CUENTA PRINCIPAL

PARTICIPANT AND PROGRAM INFORMATION
Nombre del Participante: _____ Fecha de Nacimiento: _____ <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer
Programa / actividad: _____
Instructor deseado: _____
Día / hora deseados: _____
Información adicional _____

Tenga en Cuenta lo Siguiente:

1. Todas las sesiones deben cancelarse 24 horas antes de la hora programada o se le cobrará por la sesión.
2. Si llega tarde, su sesión no se extenderá. Si llega más de 15 minutos tarde, su sesión se cancelará y se le cobrará por no presentarse.
3. No emitiremos reembolsos por sesiones perdidas. Es su responsabilidad presentarse a cada sesión programada y si no puede asistir debe llamar y cancelar.
4. Se cancelarán todas las sesiones programadas que no se hayan pagado con 24 horas de anticipación.

YMCA de Channel Islands

Lanzamiento fotográfico y de video:

A cambio de una buena y valiosa consideración, cuya idoneidad se reconoce por la presente, por la presente otorgo a Channel Islands YMCA, sus voluntarios, empleados y cualquier otra persona y entidad que actúe con su permiso el derecho a tomar, derechos de autor, uso y publicación de cualquier fotografías o videos de mí o de mi hijo / hijos con el propósito de cualquier publicidad, promoción u otros propósitos de la YMCA en consonancia con la misión de la YMCA.

Acepto que dicha fotografía o video es propiedad de Channel Islands YMCA, y por la presente renuncio a todos los derechos correspondientes. Además, renuncio a cualquier derecho de inspeccionar o aprobar cualquier material impreso o electrónico que pueda usarse junto con las fotografías o el video o para aprobar el uso para el cual las fotografías o el video pueden aplicado.

Identificación y detección:

La YMCA realiza evaluaciones de delincuentes sexuales. Si ocurre una coincidencia de delincuente sexual, la YMCA se reserva el derecho de cancelar la membresía, finalizar la participación en el programa y eliminar el acceso a las visitas.

La YMCA se reserva el derecho de negar el acceso o la membresía a cualquier persona que haya sido condenada por cualquier delito que involucre abuso sexual o que sea, o haya sido, un delincuente sexual registrado. La YMCA se reserva el derecho de realizar verificaciones de antecedentes de los miembros actuales y potenciales.

Consentimiento para tratamiento médico y dental de emergencia:

Como padre, pareja de hecho definida por el estado de California, o representante autorizado o tutor legal, por la presente doy mi consentimiento a Channel Islands YMCA, y a sus empleados y voluntarios para obtener toda la atención médica o dental de emergencia prescrita por un médico debidamente autorizado (MD), Osteópata (DO) o dentista

(D.D.S.) para mi / mis hijos

A. _____

B. _____

C. _____

Este cuidado se puede brindar bajo cualquier condición que sea necesaria para preservar la vida, la integridad física o el bienestar del niño / niños mencionados anteriormente.

Descargo de responsabilidad del seguro:

YMCA de Channel Islands no ofrece seguro médico o contra accidentes para sus miembros o participantes. Todos los gastos incurridos en el tratamiento de enfermedades, lesiones o accidentes serán responsabilidad del participante y de sus padres.

Hoja de información sobre conmoción cerebral para padres / atletas (solo ligas y equipos):

He leído y recibido una copia de la Hoja de información sobre conmociones cerebrales para padres deportistas. Voy a revisar la hoja con mi hijo o adolescente y hablar sobre qué hacer si tiene una conmoción cerebral u otra lesión cerebral grave.

Se debe firmar un acuerdo de asunción de riesgo, liberación y exención de responsabilidad e indemnización para todos los registros del programa.

Nombre en letra de imprenta: _____

Fecha de firma: _____

**MIEMBRO / NIÑOS DE YMCA DE CHANNEL ISLANDS
ASUNCIÓN DE RIESGO, LIBERACIÓN Y RENUNCIA DE RESPONSABILIDAD Y
ACUERDO DE INDEMNIZACIÓN**

EN CONSIDERACIÓN por que se les permita utilizar las instalaciones, servicios y programas de la YMCA de las Islas del Canal (YMCA), y / o para que sus hijos que se enumeran a continuación participen para cualquier propósito, que incluye, entre otros, la observación o el uso de instalaciones o equipos, o participación en cualquier programa fuera del sitio afiliado con la YMCA, el abajo firmante, en nombre de sí mismo y de los niños participantes y cualquier representante personal, heredero y pariente más cercano (en adelante, "el abajo firmante") por la presente reconoce, acepta y declara que ha inspeccionado y considerado cuidadosamente dichos locales, equipos e instalaciones y / o el programa afiliado y que el abajo firmante encuentra y acepta los mismos como seguros y razonablemente adecuados para el uso o participación del abajo firmante y los niños participantes.

Además, el abajo firmante reconoce que existe una transmisión generalizada y continua del nuevo coronavirus ("COVID-19") en todo el mundo, incluso en todo el condado de Santa Bárbara y el condado de Ventura, California. De acuerdo con las órdenes más recientes (a la fecha de revisión establecida anteriormente) y las guías y protocolos recomendados emitidos por varias agencias gubernamentales y de salud pública, que incluyen, entre otros, la Organización Mundial de la Salud (OMS), los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC), el Departamento de Salud Pública de California (CDPH), el Departamento de Salud Pública del Condado de Santa Bárbara y la Agencia de Atención Médica del Condado de Ventura (en conjunto, las "Agencias de Salud Pública") y, con respecto a las instalaciones de cuidado infantil de la YMCA, servicios y programas, el Departamento de Servicios Sociales de California (División de Licencias de Atención Comunitaria), para ralentizar la transmisión de COVID-19 (en conjunto, "Guía de mitigación de riesgos de COVID-19"), el abajo firmante acepta, representa y garantiza que ni el ni los niños que suscriben ni los niños participantes deberán visitar o utilizar las instalaciones, servicios y programas de la YMCA (que no sean los servicios y programas exclusivamente en línea) si él o ella (i) experimenta síntomas de COVID-19, que incluyen, entre otros, fiebre, tos o dificultad para respirar, o (ii) tiene un caso sospechoso o diagnosticado / confirmado de COVID-19. El abajo firmante se compromete a notificar a la YMCA de inmediato si cree que puede aplicarse alguna de las restricciones de acceso / uso anteriores.

La YMCA ha tomado ciertas medidas para implementar la Guía de mitigación de riesgos de COVID-19 para ralentizar la transmisión de COVID-19, incluidas, entre otras, las restricciones de acceso / uso establecidas anteriormente, protocolos mejorados de limpieza y desinfección y medidas de distanciamiento físico. La pandemia de COVID-19 es una situación desafiante y fluida, y la Guía de mitigación de riesgos de COVID-19 puede cambiar con frecuencia. El abajo firmante reconoce y acepta que la YMCA puede revisar sus procedimientos en cualquier momento basándose en la Guía de mitigación de riesgos COVID-19 actualizada y además acepta cumplir con los procedimientos revisados de la YMCA antes de utilizar las instalaciones, servicios y programas de la YMCA. El abajo firmante reconoce y acepta además que, debido a la naturaleza de las instalaciones, servicios y programas que ofrece la YMCA, no es posible un distanciamiento social y físico de 6 pies por persona entre los participantes (incluidos los niños, los cuidadores y el personal). El abajo firmante comprende y aprecia completamente los peligros conocidos y potenciales de utilizar las instalaciones, servicios y programas de la YMCA y reconoce que el uso de los mismos por parte del abajo firmante y / o los niños participantes puede, a pesar de los esfuerzos razonables de la YMCA para mitigar tales peligros, resultar en exposición a COVID-19, que podría resultar en requisitos de cuarentena, enfermedad grave, discapacidad y / o muerte.

EN CONSIDERACIÓN ADEMÁS DE SER PERMITIDO PARA ENTRAR EN EL YMCA PARA CUALQUIER PROPÓSITO INCLUYENDO, PERO NO LIMITADO A, LA OBSERVACIÓN O EL USO DE INSTALACIONES O EQUIPO, PARTICIPACIÓN EN CUALQUIER PROGRAMA EN EL SITIO O FUERA DEL SITIO AFILIADO CON EL YMCA, PARTICIPACIÓN EN LÍNEA EN CUALQUIER VIRTUAL PROGRAMAS, EL SUSCRITO POR LA PRESENTE ACUERDA LO SIGUIENTE:

EL BAJO FIRMADO, EN SU NOMBRE Y EN NOMBRE DE DICHOS NIÑOS PARTICIPANTES, POR LA PRESENTE LIBERA, RENUNCIA, DESCARGA Y PACTO DE NO DEMANDAR a la YMCA, sus directores, funcionarios, empleados, voluntarios y agentes (en adelante, "Exenciones") de toda responsabilidad hacia el abajo firmante o los niños participantes y todos los representantes personales, cesionarios, herederos y parientes más cercanos del abajo firmante o dichos niños participantes por cualquier pérdida o daño, y cualquier reclamo o demanda a causa de cualquier daño a la propiedad o cualquier lesión a , o una enfermedad o la muerte del abajo firmante o de los niños participantes (o cualquier persona que pueda contraer COVID-19 o cualquier otra enfermedad contagiosa, directa o indirectamente, del abajo firmante o de los niños participantes) ya sea por negligencia, activa o pasivo, de los Liberados o de otro modo mientras el abajo firmante o los niños participantes se encuentren en, sobre o sobre las instalaciones o cualquier instalación o equipo allí o participando n cualquier programa afiliado a la YMCA. El abajo firmante renuncia expresa y conscientemente a todos los derechos bajo la Sección 1542 del Código Civil de California, que establece: "Una exención general no se extiende a reclamos que el acreedor o la parte eximidora no sabe o sospecha que existen a su favor en el momento de ejecutar la liberación y que, si él o ella lo supiera, habría afectado materialmente su acuerdo con el deudor o la parte liberada".

EL SUSCRITO POR LA PRESENTE ACUERDA INDEMNIZAR, SALVAR Y LIMITAR A LOS LIBERADOS, y a cada uno de ellos, de cualquier pérdida, responsabilidad, daños o costos en los que puedan incurrir, ya sea por negligencia, activa o pasiva, de los Liberados o de otro modo mientras el suscrito o cualquier niño participante está en, sobre o cerca de las instalaciones o cualquier instalación o equipo allí o participando en cualquier programa afiliado a la YMCA. El abajo firmante comprende y acepta que la YMCA no está obligada a proporcionar un seguro para cubrir al abajo firmante o los niños participantes en caso de que sufran enfermedad, lesión, muerte, pérdida de propiedad, robo o daño de cualquier tipo en o alrededor de las instalaciones o cualquier instalaciones o equipos en el mismo o participar en cualquier programa afiliado a la YMCA.

EL FIRMADO acepta y reconoce que el uso de las instalaciones y los servicios de la YMCA, y la participación en los programas de la YMCA, pueden implicar un peligro y riesgo inherentes, que incluyen, entre otros, el riesgo de enfermedad o lesión física, muerte o daños a la propiedad.

EL SUJETO FIRMADO además acepta expresamente que la ASUNCIÓN DE RIESGO, LIBERACIÓN Y RENUNCIA DE RESPONSABILIDAD, Y EL ACUERDO DE INDEMNIZACIÓN anterior tiene la intención de ser tan amplia e inclusiva como lo permite la ley del Estado de California y que si alguna parte de la misma se considera inválida, se acuerda que el saldo, no obstante, continuará en plena vigencia y efecto legal.

HE LEÍDO DETENIDAMENTE Y FIRMO VOLUNTARIAMENTE ESTA ASUNCIÓN DE RIESGO, LIBERACIÓN Y RENUNCIA DE RESPONSABILIDAD, Y ACUERDO DE INDEMNIZACIÓN Y ADEMÁS ACEPTO QUE NO HAY REPRESENTACIONES ORALES, DECLARACIONES O INDUCCIÓN APARTE

DESDE EL ACUERDO ESCRITO ANTERIOR SE HAN HECHO. SOY CONSCIENTE DE QUE AL ACEPTAR ESTE ACUERDO, CEDO VALIOSOS DERECHOS LEGALES, INCLUYENDO EL DERECHO A RECUPERAR DAÑOS DE LA YMCA EN CASO DE ENFERMEDAD, LESIÓN, MUERTE O PÉRDIDA O DAÑO MATERIAL, INCLUYENDO, PARA EVITAR DUDAS Y SIN LIMITACIÓN, EXPOSICIÓN A COVID-19 U OTRAS ENFERMEDADES CONTAGIOSAS EN CUALQUIER INSTALACIÓN O PROGRAMA DE YMCA Y CUALQUIER ENFERMEDAD, LESIÓN O MUERTE QUE RESULTE. ENTIENDO QUE ESTE DOCUMENTO ES UNA PROMESA DE NO DEMANDAR Y UNA LIBERACIÓN E INDEMNIZACIÓN POR TODAS LAS RECLAMACIONES. SI FIRMA EN NOMBRE DE UN MENOR: TAMBIÉN ENTIENDO QUE ESTE ACUERDO SE HACE EN NOMBRE DE MI HIJO (REN) MENOR (REN) Y / O GARANTÍAS LEGALES Y DECLARO Y GARANTIZO A LA YMCA QUE TENGO PLENA AUTORIDAD PARA FIRMAR ESTE ACUERDO EN NOMBRE DE DICHO MENOR (S).

HE LEÍDO Y ENTIENDO ESTE DOCUMENTO Y PUBLICACIÓN

Fecha _____ Nombre en letra de imprenta _____
Firma del solicitante / padre _____
Firma de otro adulto _____
Nombre del niño en el programa _____
Nombre del niño en el programa _____
Nombre del niño en el programa _____

Esta página se dejó en blanco intencionalmente